

Qualitätssicherung medizinische Rehabilitation der Gesetzlichen Krankenkassen

Behandlerbogen (MUSTER)

1250 - Kardiologie ambulant

Erhebungsrunde 2021 - 2023

Inhaltsverzeichnis

A1 - Teilnahme.....	3
A2 - Allgemeine Angaben zur Aufnahme.....	4
A3 - Behandlungs-Diagnosen bei Aufnahme.....	5
A4 - Komorbidität.....	6
A5 - Fallgruppen Kardiologie.....	8
A6 - Kardiale Situation.....	10

A1 - Teilnahme

1* - Patient/-in, der/die an der Erhebung teilnimmt

nein ja

1.1 - Geben Sie den zeitlich ersten Grund für die Nichtteilnahme an

verweigert kognitive / physische Einschränkungen sprachliche Probleme anderes

A2 - Allgemeine Angaben zur Aufnahme

2* - Alter des Patienten/der Patientin

Jahre (Wertebereich: 1 bis 130)

3* - Geschlecht des Patienten/ der Patientin

männlich weiblich

4* - Größe des Patienten / der Patientin (nur ganzzahlige Angaben)

cm (Wertebereich: 45 bis 230)

5* - Gewicht des Patienten/der Patientin (nur ganzzahlige Angaben)

kg (Wertebereich: 25 bis 400)

6* - Art der Maßnahme

AR / AHB allg. Reha / HV sonstige

7* - Hauptkostenträger (Kostenträger der Grundleistung)

GKV DRV private KV sonstige

8* - Rentner/-in:

nein ja

A3 - Behandlungs-Diagnosen bei Aufnahme

9* - Diagnose (ICD-10-GM-Hauptdiagnose) - 1.

(Freitext mit max. 8 Zeichen)

10 - Diagnose (ICD-10-GM) - 2.

(Freitext mit max. 8 Zeichen)

11 - Diagnose (ICD-10-GM) - 3.

(Freitext mit max. 8 Zeichen)

12 - Diagnose (ICD-10-GM) - 4.

(Freitext mit max. 8 Zeichen)

13 - Diagnose (ICD-10-GM) - 5.

(Freitext mit max. 8 Zeichen)

14* - Bestehen der Symptome der Haupterkrankung (Chronifizierungs-Dauer)

- Akutereignis
- < 1 Jahr
- 1-2 Jahre
- 3-5 Jahre
- 6-10 Jahre
- > 10 Jahre
- nicht beurteilbar

15* - Einschätzung zur Situation des Patienten/ der Patientin bei Reha-Beginn (Reha-Motivation)

- 1 = Sehr hoch
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6 = Keine

A4 - Komorbidität	
16* - Hypertonie vorhanden?	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, leicht <input type="radio"/> Ja, mittel <input type="radio"/> Ja, schwer
16.1 - Wenn ja: Einschränkung der Aktivitäten/Partizipation durch die jeweilige Erkrankung?	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, leicht <input type="radio"/> Ja, mittel <input type="radio"/> Ja, schwer
17* - Herzinfarkt (in der Vergangenheit)	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, leicht <input type="radio"/> Ja, mittel <input type="radio"/> Ja, schwer
17.1 - Wenn ja: Einschränkung der Aktivitäten/Partizipation durch die jeweilige Erkrankung?	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, leicht <input type="radio"/> Ja, mittel <input type="radio"/> Ja, schwer
18* - Koronare Herzkrankheit vorhanden?	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, leicht <input type="radio"/> Ja, mittel <input type="radio"/> Ja, schwer
18.1 - Wenn ja: Einschränkung der Aktivitäten/Partizipation durch die jeweilige Erkrankung?	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, leicht <input type="radio"/> Ja, mittel <input type="radio"/> Ja, schwer
19* - Periphere vaskuläre Erkrankung vorhanden?	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, leicht <input type="radio"/> Ja, mittel <input type="radio"/> Ja, schwer
19.1 - Wenn ja: Einschränkung der Aktivitäten/Partizipation durch die jeweilige Erkrankung?	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, leicht <input type="radio"/> Ja, mittel <input type="radio"/> Ja, schwer
20* - Erkrankung der Atmungsorgane vorhanden?	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, leicht <input type="radio"/> Ja, mittel <input type="radio"/> Ja, schwer
20.1 - Wenn ja: Einschränkung der Aktivitäten/Partizipation durch die jeweilige Erkrankung?	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, leicht <input type="radio"/> Ja, mittel <input type="radio"/> Ja, schwer
21* - Gastrointestinale Erkrankung vorhanden?	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, leicht <input type="radio"/> Ja, mittel <input type="radio"/> Ja, schwer
21.1 - Wenn ja: Einschränkung der Aktivitäten/Partizipation durch die jeweilige Erkrankung?	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, leicht <input type="radio"/> Ja, mittel <input type="radio"/> Ja, schwer
22* - Erkrankung der Leber/Galle vorhanden?	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, leicht <input type="radio"/> Ja, mittel <input type="radio"/> Ja, schwer
22.1 - Wenn ja: Einschränkung der Aktivitäten/Partizipation durch die jeweilige Erkrankung?	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, leicht <input type="radio"/> Ja, mittel <input type="radio"/> Ja, schwer
23* - Nierenerkrankung vorhanden?	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, leicht <input type="radio"/> Ja, mittel <input type="radio"/> Ja, schwer
23.1 - Wenn ja: Einschränkung der Aktivitäten/Partizipation durch die jeweilige Erkrankung?	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, leicht <input type="radio"/> Ja, mittel <input type="radio"/> Ja, schwer

<p>24* - Diabetes vorhanden?</p> <p><input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, leicht <input type="radio"/> Ja, mittel <input type="radio"/> Ja, schwer</p>
<p>24.1 - Wenn ja: Einschränkung der Aktivitäten/Partizipation durch die jeweilige Erkrankung?</p> <p><input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, leicht <input type="radio"/> Ja, mittel <input type="radio"/> Ja, schwer</p>
<p>25* - Muskuloskelettale Erkrankung vorhanden?</p> <p><input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, leicht <input type="radio"/> Ja, mittel <input type="radio"/> Ja, schwer</p>
<p>25.1 - Wenn ja: Einschränkung der Aktivitäten/Partizipation durch die jeweilige Erkrankung?</p> <p><input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, leicht <input type="radio"/> Ja, mittel <input type="radio"/> Ja, schwer</p>
<p>26* - Neurologische Erkrankung (z.B. Schlaganfall) vorhanden?</p> <p><input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, leicht <input type="radio"/> Ja, mittel <input type="radio"/> Ja, schwer</p>
<p>26.1 - Wenn ja: Einschränkung der Aktivitäten/Partizipation durch die jeweilige Erkrankung?</p> <p><input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, leicht <input type="radio"/> Ja, mittel <input type="radio"/> Ja, schwer</p>
<p>27* - Onkologische Erkrankung vorhanden?</p> <p><input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, leicht <input type="radio"/> Ja, mittel <input type="radio"/> Ja, schwer</p>
<p>27.1 - Wenn ja: Einschränkung der Aktivitäten/Partizipation durch die jeweilige Erkrankung?</p> <p><input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, leicht <input type="radio"/> Ja, mittel <input type="radio"/> Ja, schwer</p>
<p>28* - Depressivität, Ängstlichkeit vorhanden?</p> <p><input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, leicht <input type="radio"/> Ja, mittel <input type="radio"/> Ja, schwer</p>
<p>28.1 - Wenn ja: Einschränkung der Aktivitäten/Partizipation durch die jeweilige Erkrankung?</p> <p><input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, leicht <input type="radio"/> Ja, mittel <input type="radio"/> Ja, schwer</p>
<p>29* - Demenz vorhanden?</p> <p><input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, leicht <input type="radio"/> Ja, mittel <input type="radio"/> Ja, schwer</p>
<p>29.1 - Wenn ja: Einschränkung der Aktivitäten/Partizipation durch die jeweilige Erkrankung?</p> <p><input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja, leicht <input type="radio"/> Ja, mittel <input type="radio"/> Ja, schwer</p>

A5 - Fallgruppen Kardiologie

30* - Art der kardiologischen Erkrankung

- Koronare Herzkrankheit (KHK)
- Arterielle Hypertonie
- Kardiomyopathie/Herzinsuffizienz/Myokarditis
- Herzklappenerkrankung
- Sonstige Herz- oder Gefäßerkrankung

30.1 - wenn Sonstige Herz- oder Gefäßerkrankungen:

(Freitext mit max. 255 Zeichen)

31 - Z.n. Herzinfarkt ohne PCI

- nein ja

31.1 - wenn ja, Datum des Akutereignisses bzw. der OP (Monat.Jahr)

 .

31.2 - Reha-begründende Diagnose

- nein ja

32 - Z.n. Herzinfarkt mit PCI

- nein ja

32.1 - wenn ja, Datum des Akutereignisses bzw. der OP (Monat.Jahr)

 .

32.2 - Reha-begründende Diagnose

- nein ja

33 - Z.n. PCI (elektiv)

- nein ja

33.1 - wenn ja, Datum des Akutereignisses bzw. der OP (Monat.Jahr)

 .

33.2 - Reha-begründende Diagnose

- nein ja

34 - Z.n. Klappen-OP offen chirurgisch

- nein ja

34.1 - wenn ja, Datum des Akutereignisses bzw. der OP (Monat.Jahr)

 .

34.2 - Reha-begründende Diagnose

- nein ja

35 - Z.n. Klappen-OP kathetergestützt interventionell
<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
35.1 - wenn ja, Datum des Akutereignisses bzw. der OP (Monat.Jahr) □□.□□□□
35.2 - Reha-begründende Diagnose <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
36 - Z.n. Bypass-OP offen chirurgisch
<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
36.1 - wenn ja, Datum des Akutereignisses bzw. der OP (Monat.Jahr) □□.□□□□
36.2 - Reha-begründende Diagnose <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
37 - Z.n. sonstiger Herz- oder Gefäßoperation
<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
37.1 - wenn ja, Datum des Akutereignisses bzw. der OP (Monat.Jahr) □□.□□□□
37.2 - Reha-begründende Diagnose <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
38 - Verweildauer im Akutkrankenhaus
<input type="text"/> Tage (Wertebereich: 1 bis 999)

A6 - Kardiale Situation

39* - Wurde ein Belastungs-EKG durchgeführt?

Nein, aus medizinischen Gründen nicht durchgeführt Ja

39.1 - Maximale Leistung (Watt im Belastungs-EKG)

Watt (Wertebereich: 0 bis 999)

40* - Ejektionsfraktion (echokardiographisch)

% (Wertebereich: 0 bis 100)

41 - pulmonale Hypertonie (echokardiographisch)

mmHg (Wertebereich: 0 bis 999)

42* - Wurde ein 6-Minuten-Gehtest durchgeführt?

Nein, aus medizinischen Gründen nicht durchgeführt Ja

42.1 - Geben Sie die Weite an

Meter (Wertebereich: 0 bis 9999)